

# Powtórka z insuliny

*Insulina to prawdziwy hormon życia dla osób chorujących na cukrzycę.*

## Jak często jest stosowana?

ZAWSZE  
(100%)

Cukrzyca  
typu 1

CZĘSTO  
(ok. 40%)

Cukrzyca  
typu 2

NIEKIEDY  
(ok. 10%)

Cukrzyca  
ciążowa



**POLSKIE  
STOWARZYSZENIE  
DIABETYKÓW**

# Jak insulina wpływa na glikemię?



Umożliwia transport glukozy z krwi do wnętrza komórek

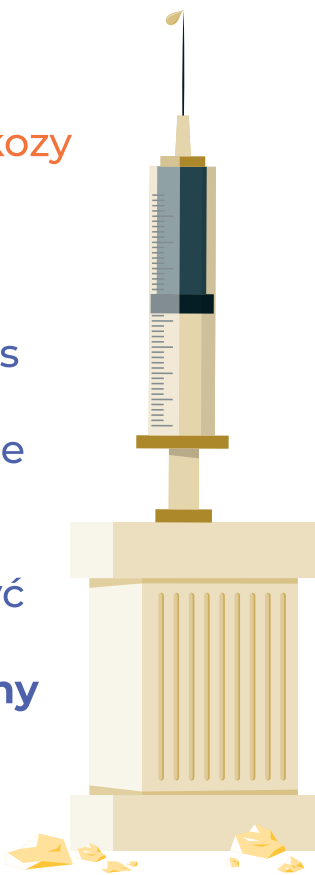


Komórki otrzymują energię, stężenie glukozy we krwi obniża się

## Inne funkcje insuliny:

- Umożliwia przekształcenie nadmiaru węglowodanów w tłuszcz
- Pobudza syntezę białka poprzez przyspieszenie dostarczenia aminokwasów
- Umożliwia magazynowanie glukozy w wątrobie w postaci glikogenu

Leczenie insuliną ma już ponad **100-letnią historię**, jednak cały czas jest udoskonalane. Do produkcji współczesnych insulin wykorzystuje się **inżynierię genetyczną**. Natomiast dzięki rozwiązaniom technologicznym insulina może być dzisiaj podawana w bardzo **precyzyjny** i praktycznie **bezbolesny** sposób.



# Dostosuj insulinoterapię do swoich potrzeb

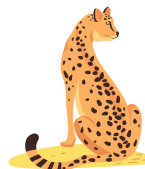


## Analog ultra szybko działający

Bardzo szybki początek działania, aktywność do 5 godzin

## Analog szybko działający

Szybki początek działania, aktywność do 5 godzin



## Insulina krótko działająca

Początek działania po 30 minutach, szczyt działania między 1. a 3. godziną od podania, aktywność 6 – 8 godzin

## Insulina o pośrednim czasie działania

Szczyt działania po 4-12 godzinach, aktywność do 18 godzin



## Analog długo działający

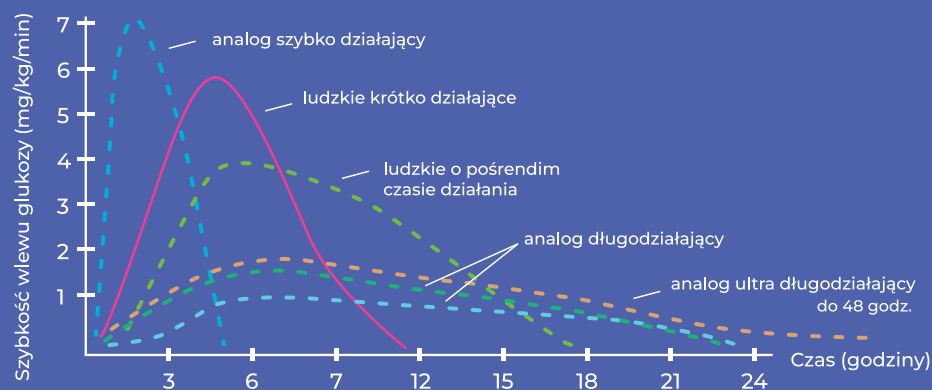
Bez szczytu działania, aktywność do 22-24 godzin

## Analog ultra długo działający

Bez szczytu działania, aktywność do 42 godzin



## Profil aktywności różnych typów insuliny



# Co to jest funkcjonalna intensywna insulinoterapia?

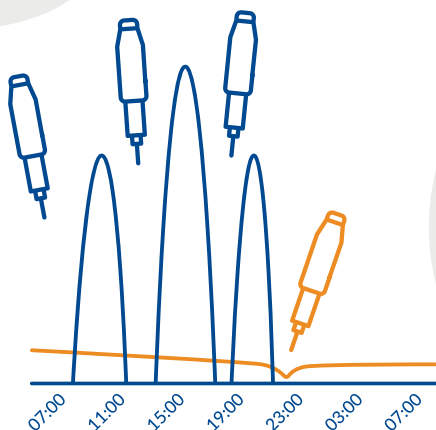
Funkcjonalna intensywna insulinoterapia naśladuje naturalny rytm wydzielania insuliny przez zdrową trzustkę. Zabezpiecza podstawowe zapotrzebowanie na insulinę tzw. bazę (insulina wydzielana niezależnie od spożywanych posiłków) oraz zabezpiecza przed hiperglikemią występującą po spożyciu posiłku (insulina wydzielana w odpowiedzi na spożywany posiłek).

Intensywną insulinoterapię można stosować:



Podając insulinę osobistą pompą insulinową (jeden rodzaj insuliny: zazwyczaj analog szybko lub ultra szybko działający)

Podając insulinę wstrzykiwaczami (dwa rodzaje insuliny: bazowa i doposiłkowa)



**Intensywna insulinoterapia**  
=  
**wielokrotne**  
(co najmniej 3 razy na dobę)  
**podawanie analogu szybko działającego lub insuliny krótko działającej**

## Zalety funkcjonalnej intensywnej insulinoterapii:

- ✓ Elastyczne godziny posiłków
- ✓ Pacjent może modyfikować ilość węglowodanów na dany posiłek
- ✓ Pacjent sam dostosowuje dawkę insuliny do posiłku

Niniejsze opracowanie nie zastępuje porady lekarskiej. We wszystkich kwestiach związanych z leczeniem cukrzycy konsultuj się ze swoim lekarzem prowadzącym.